## IDNR: 1620 / 09.09.2005

## Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

Vorrichtung zum zeitlichen Stauchen oder Strecken, Verfahren und Folge von Abtastwerten

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am unter der US-Anmeldenummer oder unter de
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet
des Patentwesens (PCT)
und am
abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher . Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

<u>Device for the Temporal Compression or Expansion,</u> <u>Associated Method and Sequence of Samples</u>

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on
as United States Application Number or PCT
International Application Number
and was amended on
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

## German Language Declaration Prior foreign appplications Priorität beansprucht **Priority Claimed** <u>10327057.4</u> 16.06,2003 冈 (Number) (Country) (Day Month Year Filed) Yes No (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Ja Nein (Country) (Number) (Day Month Year Filed) Yes No (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Ja Nein. (Number) (Country) (Day Month Year Filed) Yes No (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Nein (Number) (Country) (Day Month Year Filed) Yes Nο (Nummer) (Land) (Tag Monat Jahr eingereicht) Ja Nein Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten Code, § 120 of any United States application(s), or § aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) 365(c) of any PCT International application designating aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die the United States, listed below and, insofar as the Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und subject matter of each of the claims of this application erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden is not disclosed in the prior United States or PCT früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in International application in the manner provided by the einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is Anmeldung in in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und material to patentability as defined in Title 37, Code of Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die application. im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Petentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesen (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind. PCT/EP2004/050617 27.04.2004 abhängig pending (Status) (patentiert, anhängig, (Application Serial No.) (Filing Date D, M, Y) (Anmeldedatum T, M, J) (patented, pending, autgegeben) abandoned) (Application Serial No.) (Filing Date D.M.Y) (Status) (Anmeldedatum T, M; J) (patentiert, anhangig, (patented, pending, aufgeben) abandoned) Ich erkläre hiermit, dass alle in der vorliegenden I hereby declare that all statements made herein of my Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem own knowledge are true and that all statements made Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und on information and belief are believed to be true; and ferner dass ich diese eidesstattliche Erklärung in further that these statements were made with the Kenntnis dessen ablege, dass wissentlich und knowledge that willful false statements and the like so vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § made are punishable by fine or imprisonment, or both, 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit under Section 1001 of Title 18 of the United States Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können Code and that such willful false statements may

und dass derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Page 2

Form PTO/SB/103 (8-96)

Patent and Trademark Office-U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

## **German Language Declaration**

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Customer No. 22116

And I hereby appoint

John P. Musone Reg. No. 44,961, Daniel J Staudt Reg. No. 34,733, Erik C. Swanson Reg. No. 40,194

Send Correspondence to:

Siemens Corporation Intellectual Property Departement 170 Wood Avenue South Iselin, NJ 08830

Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Elsa Keller

(732) 321 - 3026

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor.	
Dr. Gonzalo Lucioni	Dr. Gonzalo Lucioni	
Untersorufit des Eranders Datum	Inventor's signature Date	
G. luciom 16.11.2005		
Wohnsitz	Residence	
Witten, GERMANY	Witten, GERMANY	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
PE	PE (PERU)	
Postanschrift	Post Office Addess	
Wemer Str. 21a	Wemer Str. 21a	
58454 Witten	58454 Witten	
IGERMANY	GERMANY	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Unterschrift des Erfinders Datum	Full name of second joint inventor, if any: Inventor's signature Date	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Unterschrift des Erfinders Datum  Wohnstz	Full name of second joint inventor, if any:  Inventor's signature Date  Residence	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Unterschrift des Erfinders Datum	Full name of second joint inventor, if any: Inventor's signature Date	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Unterschrift des Erfinders Datum  Wohnstz	Full name of second joint inventor, if any:  Inventor's signature Date  Residence  Citizenship	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Unterschrift des Erfinders Datum  Wohnstz , Staatsangehörigkeit	Full name of second joint inventor, if any:  Inventor's signature Date  Residence	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Unterschrift des Erfinders Datum  Wohnstz , Staatsangehörigkeit	Full name of second joint inventor, if any:  Inventor's signature Date  Residence  Citizenship	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):  Unterschrift des Erfinders Datum  Wohnstz , Staatsangehörigkeit	Full name of second joint inventor, if any:  Inventor's signature Date  Residence  Citizenship	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3

Form PTO/SB/103 (8-96)

Patent and Trademark Office-U.S. Department of COMMERCE